MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICA

SERIAL NO. FI.

APPLICANT(S)

FI.

16 JUN 2008

	1 '	T % 4	_
4 1	Δ	$1 \Lambda I$	•
		LIYI	

		TLED	1"AME	TER ndment	AF	FER THE NUMBER TO THE NUMBER T			AS F	ILED		TER ndment		TER
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
$\frac{1}{2}$	1 -	-						51		•				
3	 	2						52	 					
4		7		/				53 54					•	
5		0		1				55		-				
6		(1)	;			_		56	,					
. 7	ļ.			/			ì	57						
8	-			/ .				58						
9 10	-			/_			ī	59						
11	- [(1)						60		•		•		
12			•					61		· -				
13	· ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>		$\frac{62}{63}$						
14		``						64				·-		
15								65						·
16								66						
17	 							67						
18 19	1						٠,	68						
: 20						· · · ·		69						
21								: 70 71		•			•	
22				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				72						
23								73						
24			·					74						
25	· .							75						
26 ·27								76						·
28								77.						
29								78			·			
30								79 80						
31							·	81						
32								82						
33								83		·		··········		
34							·	84						
35							l	85	·					
37			•	·	· .		•	86	· ·					·
38				-·			<u> </u>	87 88						·
39		· ·					ŀ	89						
40								90				· ·		
41							Ī	91	· .		-			
42	·			· .				92						
43							<u> </u>	93						
45					<u> </u>		 	94		·				
46	•						F	95.					•	
47						——	ŀ	96 97				·		·
48								98		· ·				
49								99	4 -		_			
50								100						
IND.	/	1	/	1		1		TOTAL IND.		1		1		
TOTAL DEP.	//	-	10	•			ŀ	TOTAL DEP.						
OTAL LAIMS	12.		11					TOTAL CLAIMS					200	
TO - 1360	(REV. 11/04)								U.S		ENT of COM			- CHARLES